



**ASOCIACIÓN AMIGOS DEL MUSEO
DE BELLAS ARTES DE SEVILLA**

www.amigosemuseobbaasevilla.com
E-mail: info@amigosemuseobbaasevilla.com
Teléfono: 954 560 956
WA: 626 600 241

SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACION AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE SEVILLA.

D/D^a....., con
D.N.I. Fecha de nacimiento..... con
domicilio en

Calle/Avdanúm..... Planta.....
Puerta.....

CP.....

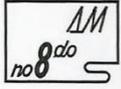
Teléfono fijoTeléfono móvil.....

E-mail.....

SOLICITA ser admitido como socio numerario en la Asociación de Amigos del Museo de Bellas Artes de Sevilla, comprometiéndose a cumplir cuanto se indica en los Estatutos de dicha Asociación y con una cuota anual de **55 €**.

Sevilla, ade..... de

El solicitante:



**ASOCIACIÓN AMIGOS DEL MUSEO
DE BELLAS ARTES DE SEVILLA**

www.amigosemuseobbaasevilla.com
E-mail: info@amigosemuseobbaasevilla.com
Teléfono: 954 560 956
WA: 626 600 241

Sevilla ade.....de

Sr./Sra. Director/a del Banco.....

Ciudad.....

Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, adeuden en mi cuenta, cuyos datos reseño al pie, los recibos a mi nombre, que por el concepto de cuota anual, sean presentados por la "ASOCIACION DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE SEVILLA."

Atentamente,

Firmado:

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.:

BANCO / CAJA: SUCURSAL:

IBAN: _ _ _ _ _